|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΕΘΝΩΝ KAI ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ**  **ΤΜΗΜΑ ΔΙΕΘΝΩΝ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΤΑΛΛΑΓΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**  **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ 1**  Αγίου Σπυρίδωνος 28, Αιγάλεω, 12243  Τηλ.: 210 53 85 173  Email: [erasmus\_placement@uniwa.gr](mailto:erasmus_placement@uniwa.gr) | |
|

**Προσωπικά στοιχεία**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: | Όνομα: |
| Πατρώνυμο: | Μητρώνυμο: |
| Ημερομηνία γέννησης: | Υπηκοότητα: |
| Αρ. Διαβατηρίου : | Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: |
| Ημερομηνία έκδοσης: | Εκδούσα Αρχή: |

**Στοιχεία Επικοινωνίας**

|  |  |
| --- | --- |
| Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας (Οδός, αριθμός, τ.κ.) | |
| Πόλη: | Nομός: |
| Τηλέφωνο (σταθερό): | Τηλέφωνο (κινητό): |
| E-mail: | Τηλέφωνο επικοινωνίας  συγγενικού προσώπου: |

Έχετε πραγματοποιήσει ξανά περίοδο Erasmus στο εξωτερικό;

Ναι Όχι

Εάν ναι, σημειώστε τύπο και ακριβή περίοδο μετακίνησης: …………………..……………………………………......

**Ακαδημαϊκά στοιχεία**

|  |  |
| --- | --- |
| Ίδρυμα Προέλευσης :  Σχολή/Τμήμα Προέλευσης : | Ακαδημαϊκός Υπεύθυνος: |
| Κύκλος Σπουδών:  (1ος Προπτυχιακός 2ος Μεταπτυχιακός, 3ος Διδακτορικός) | Έτος Σπουδών: |
| **Στοιχεία Φορέα Υποδοχής (εάν υπάρχει αποδοχή την στιγμή της αίτησης)**  Επωνυμία : |
| Οικ. Προσανατολισμός:  Κερδοσκοπικός – Μη κερδοσκοπικός | Νομική υπόσταση:  Ιδιωτικός – Δημόσιος |
| Χώρα υποδοχής: |  |
| Διεύθυνση: | Πόλη – τ.κ. |
| Όνομα Supervisor: | E-mail : |

**Οικονομικά στοιχεία:**

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΦΜ: | ΔΟΥ: |
| ΑΜΚΑ: |

Υπογραφή φοιτητή

………………………………..